

El cannabis y el CBD para el dolor

Cada vez se pregunta más por el cannabis y el CBD para el dolor musculoesquelético; las pruebas y la normativa todavía están evolucionando.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página se tradujo automáticamente y todavía no la ha revisado un médico. La **versión en inglés** es la versión oficial.

¿Qué es?

La medicina a base de cannabis abarca productos elaborados a partir de la planta del cannabis, como el cannabidiol (CBD) y el THC. El CBD es un componente de la planta que no produce «colocón». El THC es el componente que sí lo produce. Estos productos se presentan en forma de aceites, comprimidos o cremas que se pueden aplicar sobre la piel.

Las personas con dolor de larga duración por artrosis, dolor nervioso o dolor después de una cirugía a veces preguntan por ella. A muchos pacientes les despierta curiosidad. En una encuesta, el 80,9 % de las personas atendidas en una consulta de mano y extremidad superior dijo que se plantearía usar cannabis medicinal [1]. Entre las personas con dolor de columna, una de cada tres ya lo estaba usando [2]. Un gran número de personas con artrosis por desgaste en la base del pulgar dijo que le interesaría probarlo [3].

Su mecanismo de acción todavía se está estudiando. Su cuerpo tiene su propio sistema que responde a los compuestos del cannabis, y este sistema interviene en cómo siente el dolor. Una revisión señaló que las pruebas actuales sugieren beneficio y seguridad en el dolor de larga duración de músculos, huesos y nervios [4]. Pero el panorama es variado. Los ensayos no encontraron un beneficio clínicamente importante en el dolor nervioso después de lesiones del plexo braquial (una lesión por estiramiento de los nervios que van del cuello al brazo) [5]. Una forma sintética de THC no pareció reducir el consumo de opioides después de una cirugía de prótesis de rodilla [6].

Hay algunas precauciones. El consumo habitual de cannabis se ha relacionado con un mayor consumo de opioides después de una cirugía de prótesis articular [7]. Las personas con dependencia del cannabis documentada tuvieron más probabilidades de problemas en la herida después de una cirugía de partes blandas de la mano y la muñeca [8]. Se necesita más investigación antes de poder dar recomendaciones claras para muchas afecciones [9, 4].

¿Funciona?

La respuesta sincera es que depende de para qué lo use. En el dolor de larga duración de músculos, huesos y nervios, una revisión señaló que las pruebas actuales sugieren beneficio y seguridad de los medicamentos a base de cannabis [4]. Una revisión también encontró que pueden ayudar en el dolor nervioso de las extremidades, fuera de la columna [11]. Pero en concreto para las afecciones de la mano y el brazo, los investigadores dicen que todavía necesitamos más estudios antes de poder sacar conclusiones firmes [4].

Hay algunos hallazgos alentadores en torno a la cirugía. El CBD puede incluirse en un plan combinado de alivio del dolor después de una reparación artroscópica del manguito rotador sin perjudicar su recuperación a corto ni a largo plazo [12, 13]. Eso significa que no empeoró los resultados, no que se demostrara que los mejorara. En adolescentes y adultos jóvenes operados de cadera por artroscopia, quienes consumían marihuana antes de la cirugía tuvieron el mismo nivel de dolor, la misma necesidad de analgésicos y la misma recuperación que quienes no la consumían [14].

Algunos hallazgos son menos positivos. Entre los adolescentes sometidos a una reconstrucción de ligamento de la rodilla, quienes declararon consumir marihuana necesitaron con más frecuencia quedarse ingresados una noche por el dolor y tardaron más en volver al deporte [15]. Así que la misma sustancia puede parecer inofensiva en un contexto y problemática en otro.

Conviene saber quién suele consumirlo. Las personas que se someten a una artroscopia y declaran consumir cannabis suelen ser más jóvenes y con más frecuencia hombres [16]. Y la mayoría de las personas atendidas en una consulta de mano y extremidad superior considera el cannabis medicinal una opción segura para los problemas ortopédicos frecuentes [1].

En resumen: hay pruebas reales para algunos usos, pruebas contradictorias para otros y todavía ningún buen ensayo para muchas afecciones de la mano y el brazo. Si está pensando en usarlo, pregunte a su médico qué dicen las pruebas sobre su problema concreto.

¿Cuáles son los riesgos?

La respuesta sincera es que los riesgos dependen de su situación, y la investigación no abarca todos los casos. En el dolor nervioso de las extremidades, una revisión encontró que los medicamentos a base de cannabis pueden ayudar [11]. Pero en el dolor nervioso después de lesiones del plexo braquial (una lesión por estiramiento de los nervios que van del cuello al brazo), los ensayos no encontraron un beneficio clínicamente importante al añadir un tratamiento a base de cannabis a los planes habituales de alivio del dolor [5].

En torno a la cirugía, el panorama es variado. El CBD puede incluirse en un plan combinado de alivio del dolor después de una reparación artroscópica del manguito rotador sin perjudicar su recuperación a corto ni a largo plazo [12, 13]. Un estudio del CBD absorbido a través de la mejilla encontró que se toleraba bien y reducía el dolor en los primeros días después de esa misma operación [17]. Pero entre los adolescentes sometidos a una reconstrucción de ligamento de la rodilla, quienes declararon consumir marihuana necesitaron con más frecuencia quedarse ingresados una noche por el dolor y tardaron más en volver al deporte [15]. Las personas

con dependencia del cannabis documentada tuvieron más probabilidades de problemas en la herida después de una cirugía de partes blandas de la mano y la muñeca [8].

En adolescentes y adultos jóvenes operados de cadera por artroscopia, quienes consumían marihuana antes de la cirugía tuvieron el mismo nivel de dolor, la misma necesidad de analgésicos y la misma recuperación que quienes no la consumían [14]. Los investigadores también estudiaron si combinar el cannabis con la nicotina cambiaba el riesgo de problemas después de una cirugía de fractura del miembro superior. No encontraron un efecto añadido claro, pero señalan que el estudio quizá no fue lo bastante grande para detectar un efecto pequeño [18].

Hay lagunas reales en lo que se sabe. Un estudio encontró que el consumo de cannabis no afectó a los resultados después de una cirugía de prótesis de cadera, aunque sus autores dicen que todavía se necesitan más estudios [10]. Los investigadores también dicen que se necesitan más estudios en muchas afecciones de la mano y el brazo [9, 4]. Por eso, si usted consume cannabis o CBD, dígaselo a su médico. Él o ella puede valorar lo que dicen las pruebas sobre su operación o afección concreta, y lo que todavía no dicen.

¿Es adecuado para usted?

Aquí no hay un sí o un no sencillo. Puede merecer la pena considerar la medicina a base de cannabis en el dolor de larga duración de músculos, huesos y nervios, en el que una revisión señaló que las pruebas actuales sugieren beneficio y seguridad [4]. También puede ayudar en el dolor nervioso de las extremidades, fuera de la columna [11]. Pero para muchas afecciones de la mano y el brazo todavía no hay buenos ensayos, así que nadie puede decir con certeza si le ayudará [9, 4].

En torno a la cirugía, la respuesta depende de su operación y de sus antecedentes. El CBD puede formar parte de un plan combinado de alivio del dolor después de una reparación artroscópica del manguito rotador sin perjudicar su recuperación [12, 13]. Pero si ha consumido cannabis de forma habitual, hay algunas precauciones. El consumo habitual se ha relacionado con un mayor consumo de opioides después de una cirugía de prótesis articular [7]. Y las personas con dependencia del cannabis documentada tuvieron más probabilidades de problemas en la herida después de una cirugía de partes blandas de la mano y la muñeca [8]. Los adolescentes sometidos a una reconstrucción de ligamento de la rodilla que declararon consumir marihuana necesitaron con más frecuencia quedarse ingresados una noche por el dolor y tardaron más en volver al deporte [15].

En comparación con los planes habituales de alivio del dolor, la medicina a base de cannabis no es un sustituto. En el dolor nervioso después de lesiones del plexo braquial (una lesión por estiramiento de los nervios que van del cuello al brazo), los ensayos no encontraron un beneficio clínicamente importante al añadirla al tratamiento habitual [5]. Una forma sintética de THC no pareció reducir el consumo de opioides después de una cirugía de prótesis de rodilla [6].

La sección de riesgos anterior explica las precauciones con más detalle. Si está pensando en probarlo, hágalo antes con su médico. Él o ella puede valorar lo que dicen las pruebas sobre su problema concreto, y lo que todavía no dicen. Debe ser una decisión compartida entre usted y su médico.

Conclusión

Puede merecer la pena considerar la medicina a base de cannabis en el dolor de larga duración de músculos, huesos y nervios, en el que una revisión señaló que las pruebas actuales sugieren beneficio y seguridad [4]. En torno a la cirugía, el CBD puede formar parte de un plan combinado de alivio del dolor después de una reparación artroscópica del manguito rotador sin perjudicar su recuperación a corto ni a largo plazo [12, 13]. Pero la misma sustancia puede parecer inofensiva en un contexto y problemática en otro, por lo que las pruebas dependen de su afección u operación concreta. La advertencia más importante: dígame a su médico si consume cannabis o CBD, para que pueda valorar lo que dice la investigación sobre su situación, y lo que todavía no dice.

Referencias

- [1] Hand Surgery Patient Perspectives on Medical Cannabis: A Survey of Over 600 Patients. *Journal of Hand Surgery Global Online*. 2023. DOI: 10.1016/j.jhsg.2022.02.009
- [2] Perceptions in orthopedic surgery on the use of cannabis in treating pain: a survey of patients with spine pain (POSIT Spine). *Journal of Orthopaedic Surgery and Research*. 2024. DOI: 10.1186/s13018-024-04558-6
- [3] Assessment of Medical Cannabis in Patients With Osteoarthritis of the Thumb Basal Joint. *The Journal of Hand Surgery*. 2023. DOI: 10.1016/j.jhsa.2021.10.018
- [4] Medical Cannabis in Hand Surgery: A Review of the Current Evidence. *The Journal of Hand Surgery*. 2023. DOI: 10.1016/j.jhsa.2022.11.008
- [5] CORR Insights®: Does Cannabis-based Medicine Improve Pain and Sleep Quality in Patients With Traumatic Brachial Plexus Injuries? A Triple-blind, Crossover, Randomized Controlled Trial. *Clinical Orthopaedics & Related Research*. 2024. DOI: 10.1097/corr.0000000000003265
- [6] A Synthetic Form of Cannabinoid Does Not Decrease Opioid Use After Total Knee Arthroplasty: A Prospective, Randomized, Triple-Blind, Placebo-Controlled Study. *The Journal of Arthroplasty*. 2026. DOI: 10.1016/j.arth.2026.02.047
- [7] CORR Insights®: Do Medical and Recreational Marijuana State Laws Impact Trends in Postoperative Opioid Prescriptions Among Patients Who Have Undergone TJA?. *Clinical Orthopaedics & Related Research*. 2025. DOI: 10.1097/corr.0000000000003472
- [8] Is Cannabis Dependence Associated with Postoperative Infections in Hand and Wrist Surgeries?. *Journal of Hand Surgery Global Online*. 2026. DOI: 10.1016/j.jhsg.2026.100948
- [9] Knowledge and Opinion on Cannabinoids Among Orthopaedic Traumatologists. *JAAOS: Global Research and Reviews*. 2021. DOI: 10.5435/jaaosglobal-d-21-00047
- [10] Cannabis Use Does Not Affect Outcomes After Total Hip Arthroplasty. *The Journal of Arthroplasty*. 2023. DOI: 10.1016/j.arth.2023.03.040

- [11] The Use of Cannabinoids in the Treatment of Peripheral Neuropathy and Neuropathic Pain: A Systematic Review. *The Journal of Hand Surgery*. 2025. DOI: 10.1016/j.jhsa.2024.09.015
- [12] Cannabidiol for Postoperative Pain Control After Arthroscopic Rotator Cuff Repair Demonstrates No Deficits in Patient-Reported Outcomes Versus Placebo: 1-Year Follow-up of a Randomized Controlled Trial. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2024. DOI: 10.1177/23259671231222265
- [13] Poster 186: Cannabidiol for Post-Operative Pain Control after Arthroscopic Rotator Cuff Repair Demonstrates No Functional Deficits at 1-Year. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2023. DOI: 10.1177/2325967123s00172
- [14] No Evidence That Preoperative Marijuana Use Influences the Success of Hip Arthroscopy for Femoracetabular Impingement in Adolescents and Young Adults. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2025. DOI: 10.1177/23259671251385152
- [15] Effect of Marijuana Use on Pain Management and Return to Sport After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction in Pediatric and Adolescent Patients: A Matched Control Study. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2025. DOI: 10.1177/23259671251369015
- [16] Poster 189. Cannabis Use in Patients Undergoing Sports Medicine Procedures and Post-Operative Pain Scores. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2026. DOI: 10.1177/2325967126s00487
- [17] Effects Of Cannabidiol On Post-Operative Pain Following Arthroscopic Rotator Cuff Repair. *Journal of Shoulder and Elbow Surgery*. 2023. DOI: 10.1016/j.jse.2023.02.032
- [18] Cannabis and nicotine use are independently associated with adverse surgical, medical, and psychosocial outcomes following upper extremity fracture fixation. *Journal of Orthopaedic Surgery and Research*. 2026. DOI: 10.1186/s13018-025-06635-w